



RICHIESTA RINVIO GARA



Spett. Polisportiva Sport Communication

CATEGORIA _____ **GIRONE** _____ **GIOR.TA** _____

IL SOTTOSCRITTO _____

DIRIGENTE DELLA SOCIETÀ _____

CHIEDE

Che la gara sotto riportata venga rinviata secondo le modalità che seguono in
accordo con la società avversaria

* * *

GARA	
VS	
MOTIVAZIONE DEL RINVIO	
CALENDARIO ORIGINALE (DA SPOSTARE)	
DATA	_____ ORE _____
CAMPO	_____
NUOVO CALENDARIO	
DATA	_____ ORE _____
CAMPO	_____

* * *

<i>RIFERIMENTI SOCIETÀ AVVERSARIA A CUI È INOLTRATA LA RICHIESTA</i>	
<i>DIRIGENTE</i>	_____
<i>SOCIETÀ</i>	_____
<i>FAX.</i>	<i>EMAIL</i>
_____	_____

* * *

FIRMA E TIMBRO RICHIEDENTE

*FIRMA E TIMBRO AVVERSARI PER
ACCETTAZIONE*

Civitanova Marche li, _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE DA PARTE DEL COMITATO ORGANIZZATORE
